



## Sprawozdanie sędziego głównego – MTB

Nazwa zawodów: \_\_\_\_\_

Miejsce: \_\_\_\_\_

Data zawodów: \_\_\_\_\_ Klasa wyścigu: \_\_\_\_\_

Format (Art. 4.1.001): XCO  XCM  XCP  XCC  XCE  DHI  4X  END

Składający raport: nazwisko: \_\_\_\_\_ imię: \_\_\_\_\_ numer licencji: \_\_\_\_\_

(Sędzia główny lub K2 dla wyścigów UCI)

Organizator: \_\_\_\_\_

Dyrektor Wyścigu: nazwisko: \_\_\_\_\_ imię: \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Skala ocen:

1 – brak (nieakceptowalne)

2 – Poniżej oczekiwań (niewielkie uchybienia)

3 – zgodne z przepisami PZKol

4 – powyżej oczekiwań

### A. Informacje Ogólne

#### 1. Komisja sędziowska

Funkcja	Imię i nazwisko	Klasa sędziowska / nr lic.

Czy liczba sędziów była zgodna z przepisami PZKol (1.2.116 – wyścigi MTB)? Tak  Nie

Czy liczba sędziów była wystarczająca? Tak  Nie

Uwagi: \_\_\_\_\_

## 2. Obowiązki organizatora

Czy organizator udostępnił regulamin, program zawodów i mapę porządkowych przed zawodami?

Tak  Nie

Czy w/w dokumenty były zgodne z przepisami PZKol?

Tak  Nie

Czy organizator dopełnił obowiązków wobec sędziów (hotelu, ekwiwalentu, dojazd)?

Tak  Nie

Czy organizator przedstawił odpowiednie dokumenty niezbędne do organizacji zawodów (zatwierdzony regulamin i zgody administracyjne)?

Tak  Nie

Kto i kiedy zatwierdził regulamin? \_\_\_\_\_

Organizacja biura zawodów

1  2  3  4

Czy organizator zapewnił odpowiednią ilość niepowtarzających się (w kategoriach) numerów startowych i czy były one zgodne z przepisami?

Tak  Nie

Dostępność szatni/prysznic

1  2  3  4

Dostępność miejsca do mycia rowerów

1  2  3  4

Czy zawody odbyły się zgodnie z programem minutowym?

Tak  Nie

Czy zapewniono odpowiedni system przygotowania wyników (wyposażenie, obsługa, komputery?), czy były jakieś opóźnienia w przygotowaniu wyników?

Tak  Nie

Czy komunikaty zostały przygotowane w formacie zgodnym z przepisami PZKol (dystanse, czasy, kolejność, kody UCI, nazwy zawodów)?

Tak  Nie

Czy organizator przygotował wystarczającą liczbę radiotelefonów i ile? Tak  Nie  \_\_\_\_\_

Czy system radiowy działał sprawnie i obejmował całość trasy? Tak  Nie

Uwagi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 3. Trasa

Kto i kiedy przeprowadził inspekcję trasy?

Inna osoba (imię i nazwisko, funkcja, data i godzina): \_\_\_\_\_

Inspekcja obejmowała?

Całość trasy

Część(dlaczego?)

Brak inspekcji(dlaczego?)

Czy trasa była zgodna z przepisami PZKol?

Tak  Nie

Czy organizator uwzględnił uwagi przedstawione podczas inspekcji?

Tak  Nie

Czy nad trasą wyścigu znajdowały się dmuchane łuki lub bramy?

Tak  Nie

Czy trasa była odpowiednio oznakowana? (strzałki, taśmy, niebezpieczne miejsca)?

Tak  Nie

Długość jednego okrążenia (jeśli dotyczy): \_\_\_\_\_ metrów

Miejsce startu zgodne z przepisami PZKol (XCO: 4.2.031-032,DHI: 4.3.009, 4X:4.4.016-4.4.017)?

Tak  Nie

Miejsce mety zgodne z przepisami PZKol (XCO: 4.2.032-034, DHI 4.3.010)?

Tak  Nie

Zabezpieczenie trasy

1  2  3  4

Czy była odpowiednia liczba porządkowych i ilu?

Tak  Nie  \_\_\_\_\_

Nazwisko, imię i telefon koordynatora porządkowych: \_\_\_\_\_

Czy porządkowi byli odpowiedni wyposażeni (gwizdki, flagi)?

Tak  Nie

Czy przygotowana została mapa rozmieszczenia porządkowych?

Tak  Nie

Czy pojawiły się problemy z zabezpieczeniem trasy?

Tak  Nie

Czy ilość boksów technicznych była zgodna z przepisami, odpowiednio oznakowana i obszerna dla wszystkich zainteresowanych?

Tak  Nie

Uwagi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. Służba medyczna

Nazwisko, imię i telefon lekarza (ratownika medycznego) \_\_\_\_\_

Czy była odpowiednia liczba personelu pierwszej pomocy i ilu?

Tak  Nie  \_\_\_\_\_

Czy przygotowana została mapa rozmieszczenia służb medycznych?

Tak  Nie

Czy organizator zapewnił karetkę w miejscu zawodów?

Tak  Nie

Czy pojawiły się problemy z zabezpieczeniem medycznym?

Tak  Nie

Uwagi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## B. Wypadki, wydarzenia specjalne, kary

Czy w trakcie trwania zawodów zdarzyły się wypadki? Tak  Nie

Czy w trakcie zawodów nałożono jakieś kary (jeżeli tak proszę wypełnić formularz kar)? Tak  Nie

Jeżeli „Tak” należy dołączyć Wykaz nałożonych kar.

## C. Pozostałe

Pogoda \_\_\_\_\_

Kontakt z organizatorem \_\_\_\_\_

## D. Oceny

Bezpieczeństwo 1  2  3  4

Strona sportowa zawodów 1  2  3  4

Całość zawodów 1  2  3  4

## E. Komentarze, uwagi, sugestie

---

---

---

---

---

---

**Sprawozdanie należy przesłać najpóźniej w ciągu 14 dni od zawodów na adres [kolegium.sedziow@pzkol.pl](mailto:kolegium.sedziow@pzkol.pl) dołączając następujące dokumenty:**

1. Regulamin zawodów
2. Wyniki zawodów (cały komunikat)
3. Sprawozdania poszczególnych sędziów (gdy konieczne)
4. Wykaz nałożonych kar (gdy konieczny)
5. Raport medyczny (gdy konieczny)
6. Protokół inspekcji trasy

**Data i podpis składającego sprawozdanie**